

# FORMULARZ ZWROTU



IMIĘ  
I NAZWISKO

NUMER  
FAKTURY\*

\*FAKTURA PRZYCHODZI NA E-MAIL W OSOBNEJ WIADOMOŚCI

NUMER  
ZAMÓWIENIA\*

\*ZNAJDUJE SIĘ W MAILU POTWIERDZAJĄCYM ZAMÓWIENIE

KOD / POWÓD

KOD	OPIS
1	NIEODPOWIEDNI ROZMIAR
2	NIEODPOWIEDNI KRÓJ
3	WADA FABRYCZNA [OPISZ JAKA]
4	INNY [WPISZ JAKI]
5	NIE CHCĘ PODAWAĆ POWODU

ADRES DO ZWROTU

TYMOTEUSZ GZYL DESIGN  
GRUNWALDZKA 76/78 LOKAL 122  
80-244 GDAŃSK  
TEL: 511 604 510

ARTYKUŁ	ROZMIAR	ILOŚĆ	CENA	SPOSÓB	KOD / POWÓD
				ZWROT NAPR. REKL. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				ZWROT NAPR. REKL. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				ZWROT NAPR. REKL. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				ZWROT NAPR. REKL. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				ZWROT NAPR. REKL. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				ZWROT NAPR. REKL. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				ZWROT NAPR. REKL. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

W PRZYPADKU ZWROTU PRODUKTÓW, ŚRODKI ZOSTANĄ ZWRÓCONE PRZY POMOCY TEGO  
SAMEGO SPOSOBU, KTÓRYM DOKONANO PŁATNOŚCI

DATA

PODPIS KLIENTA